**INSCRIPCIÓN DE DOCENTES PARA PARTICIPAR EN EL PRIMER EXAMEN DEL CICLO ACADÉMICO 2023-II**

**DATOS PERSONAL ES:**

APELLIDOS:

NOMBRES:

D.N.I. Nº: CÓDIGO Nº:

DOMICILIO: DISTRITO:

TELÉFONOS: FIJO: CELULAR:

E-MAIL:

**CATEGORÍA Y CLASE**

**CATEGORÍA CLASE**

**CONDICIÓN** **D.E. T.C. T.P. HORAS**

ORDINARIO

CONTRATADO

INVITADO

PRINCIPAL

ASOCIADO

AUXILIAR

JEFE DE PRÁCTICA

**GRADOS ACADÉMICO(S):**

BACHILLER OTORGADO POR:

MAGISTER OTORGADO POR:

DOCTOR OTORGADO POR:

**TÍTULO(S) PROFESIONAL(S):**

OTORGADO POR:

OTORGADO POR:

**EXPERIENCIA EN EXÁMENES DE ADMISIÓN:**

\* MIEMBRO DE COMISIÓN EN LA UNIVERSIDAD

\* CONSTRUCCIÓN DE PRUEBA EN LA UNIVERSIDAD

\* CONSTRUCCIÓN DE ÍTEMS EN LA UNIVERSIDAD

\* JEFE DE UNIDAD EN LA UNIVERSIDAD

\* COORDINADOR DE UNIDAD EN LA UNIVERSIDAD

\* DOCENTE DE AULA EN LA UNIVERSIDAD

\* OTROS EN LA UNIVERSIDAD

Villa El Salvador, del 202\_

Firma del Docente